

Wypełnić drukowanymi:

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
(nr siedziby stada)

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Sokołowie Podlaskim

Proszę o wydanie duplikatu
(decyzji/zaświadczenia/opinii/zezwozenia/pozwozenia)* dotyczącego

.....
.....
W związku z zagubieniem/zniszczeniem/kradzieżą* oryginału w/w dokumencie

.....
Podpis osoby zgłaszającej

*niepotrzebne skreślić

W załączeniu:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 5zł od każdej pełnej i rozpoczętej strony duplikatu.
(zgodnie z Ustawą z dn. 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006r., nr 225, poz. 1635)